

重 要 事 項 説 明 書

記入年月日	令和8年7月1日
記入者名	高松 昌憲
所属・職名	施設管理者

1 事業主体概要

名称	(ふりがな)	かぶしきがいしゃ かわしょう
	株式会社 川商	
法人番号	7120001110481	
主たる事務所の所在地	〒540-0024	
	大阪府大阪市中央区南新町1丁目2番4号 椿本ビル8階	
連絡先	電話番号/FAX番号	06-6937-2711 / 06-6937-2712
	メールアドレス	kawamoto@kawasho-gr.jp
	ホームページアドレス	https://kawasho-hl.jp/
代表者（職名／氏名）	代表取締役 川畑 太介	
設立年月日	平成17年3月31日	
主な実施事業	※別添1（別に実施する介護サービス一覧表） 介護保険法による居宅サービス事業、サービス付き高齢者向け住宅・有料老人ホームの経営	

2. 有料老人ホーム事業の概要

名称	(ふりがな)	はーとらんどはびきの
	ハートランド羽曳野	
届出・登録の区分	高齢者の居住の安定確保に関する法律第5条第一項に規定するサービス付き高齢者向け住宅の登録	
有料老人ホームの類型	住宅型	
所在地	〒583-0851	
	大阪府羽曳野市碓井4丁目11番5号	
主な利用交通手段	近鉄南大阪線 道明寺駅より 約800m（徒歩約10分）	
連絡先	電話番号	072-931-1530
	FAX番号	072-931-1605
	ホームページ	http://kawasho-hl.jp
管理者（職名／氏名）	施設管理者	高松 昌憲
建物の竣工日	平成24年5月31日	
有料老人ホーム事業開始日／届出受理日・登録日（登録番号）	平成24年7月1日	（サ高住登録） 平成24年5月10日 大阪府知事（サ高住24）第0009号

3. 建物概要

土地	権利形態	賃借権	抵当権	あり	契約の自動更新	あり				
	賃貸借契約の期間	2012 年 6 月 1 日 ～ 2042 年 5 月 31日								
	面積	1,072.6㎡								
建物	権利形態	賃借権	抵当権	あり	契約の自動更新	あり				
	賃貸借契約の期間	2012 年 6 月 1 日 ～ 2042 年 5 月 31日								
	延床面積	1,687.4㎡（うち有料老人ホーム部分）1,649.1㎡								
	竣工日	2012年5月31日		用途区分	共同住宅（サ高住）					
	耐火構造	耐火建築物		その他の場合：						
	構造	鉄筋造		その他の場合：						
	階数	3階（地上3階、地下0階）								
	サ高住に登録している場合、登録基準への適合性			適合している						
居室の状況	総戸数	51戸		届出又は登録をした室数			51室			
	部屋タイプ	トイレ	洗面	浴室	台所	収納	面積	室数	備考（部屋タイプ、相部屋の定員数等）	
	一般居室個室	○	○	×	○	○	18.15㎡	51	1人部屋	
	共用トイレ	2ヶ所	うち男女別の対応が可能なトイレ						0ヶ所	
			うち車椅子等の対応が可能なトイレ						2ヶ所	
	共用浴室	大浴場 1ヶ所				個室 1ヶ所				
	共用浴室における介護浴槽	チェアー浴 1ヶ所							その他：	
	食堂	1ヶ所				面積 99.2㎡				
	入居者や家族が利用できる調理設備	なし								
	エレベーター	あり（ストレッチャー対応） 1ヶ所								
	廊下	中廊下 1.8m		片廊下 m						
	汚物処理室	ヶ所								
	緊急通報装置	居室 あり		トイレ あり			浴室 あり		脱衣室 あり	
通報先 1階事務室					通報先から居室までの到着予定時間 2分					
その他	談話コーナー									
消防用設備等	消火器	あり	自動火災報知設備 あり			火災通報設備 あり				
	スプリンクラー	あり	なしの場合（改善予定時期）							
	防火管理者	あり	消防計画 あり			避難訓練の年間回数 2回				

4. サービスの内容

(全体の方針)

運営に関する方針		高齢者がプライバシーに配慮された居室と介護度が高くなっても、安心して生活のできる環境のなかで、高齢者それぞれが必要とする各種サービスを利用しながら、自分らしい生活が実現できる場を提供する。
サービスの提供内容に関する特色		状況把握、安全確認、食事の提供、健康管理・治療への協力、訪問介護事業所・医療機関との連携、身元引受人への連絡、金銭管理等のサービスを提供する。
サービスの種類	提供形態	委託業者名等
入浴、排せつ又は食事の介護	なし	
食事の提供	委託	委託先 布施マルタマフーズ株式会社
調理、洗濯、掃除等の家事の供与	なし	
健康管理の支援（供与）	自ら実施	
状況把握・生活相談サービス	自ら実施	
	提供内容	各居室への安全確認、24時間緊急コールへの対応、緊急搬送の同行及び家族への連絡、夜間巡回、生活相談への助言
	サ高住の場合、常駐する者	介護職員初任者研修修了者
健康診断の定期検診		医療法人 六支会 つなぐ在宅内科クリニック
	提供方法	月2回の健康診断受診の提供
利用者の個別的な選択によるサービス		※別添2（有料老人ホーム・サービス付き高齢者向け住宅が提供するサービスの一覧表）
虐待防止		①従業員に対し、虐待防止研修を実施している。 【施設管理者：高松 昌憲】 ②入居者及び家族等に苦情解決体制を整備している。 ③職員会議で、定期的に虐待防止のための啓発・周知等を行っている ④職員から虐待を受けたと思われる入居者を発見した場合は、速やかに市町村に通報する
身体的拘束		①身体的拘束は原則禁止としており、三原則（切迫性・非代替性・一時性）に照らし、緊急やむを得ず身体的拘束を行う場合、入居者の身体状況に応じて、その方法、期間（最長で1カ月）を定め、それらを含む入居者の状況、行う理由を記録する。また、家族等へ説明を行い、同意書をいただく。（継続して行う場合は概ね1カ月毎行う。） ②緊急やむを得ず行う場合には、経過観察及び記録をする。 ③1カ月に1回以上、ケース検討会議等を開催し、入居者の状態、身体拘束等の廃止及び改善取組等について検討する ④3ヶ月に1回以上、身体拘束廃止委員会を開催し、施設全体で身体拘束等の廃止に取り組む。

(併設している高齢者居宅生活支援事業者)

事業所名称	(ふりがな) ほうもんかいごはーとらんどはびきの
	訪問介護ハートランド羽曳野
主たる事務所の所在地	〒583-0851
	大阪府羽曳野市碓井4丁目11番5号
事業者名	(ふりがな) かぶしきがいしゃ かわしょう
	株式会社 川商
併設内容	訪問介護

(医療連携の内容) ※治療費は自己負担

医療支援	救急車の手配、入退院の付き添い		
	その他の場合：		
協力医療機関	名称	医療法人 六支会 つなぐ在宅内科クリニック	
	住所	大阪府堺市北区百舌鳥赤畑町3-204-3	
	診療科目	内科	
	協力科目	内科	
	協力内容	入所者の症状の急変時等において相談対応を行う体制を常時確保	■ あり □ なし
		診療の求めがあった場合において診療を行う体制を常時確保	□ あり ■ なし (補足事項：数日の待ち時間は発生する可能性はあるが、往診時であれば対応可能)
	名称		
	住所		
	診療科目		
	協力科目		
	協力内容	入所者の症状の急変時等において相談対応を行う体制を常時確保	□ あり □ なし
		診療の求めがあった場合において診療を行う体制を常時確保	□ あり □ なし (補足事項：数日の待ち時間は発生する可能性はあるが、往診時であれば対応可能)
新興感染症発生時に連携する医療機関	■ あり		
	医療機関名称	医療法人 六支会 つなぐ在宅内科クリニック	
	医療機関住所	大阪府堺市北区百舌鳥赤畑町3-204-3	
	□ なし		
協力歯科医療機関	名称	医療法人 藤井歯科	
	住所	大阪府守口市本町2-5-18 CIDビル2F	
	協力内容	訪問歯科診療 その他の場合：	

(入居に関する要件)

入居対象となる者	要支援、要介護		
留意事項	60歳以上で要介護認定者の方を優先いたします		
契約の解除の内容	普通賃貸借契約書第10条～第12条		
事業主体から解約を求める場合	解約条項	普通賃貸借契約書第11条	
	解約予告期間	60日間	
入居者からの解約予告期間	30日		
体験入居	あり	内容	空室がある場合 1泊食事付7,620円（税込）
入居定員	51戸		
その他			

5 職員体制

(職種別の職員数)

	職員数(実人数)			兼務している職種名及び人数
	合計	常勤	非常勤	
管理者	1	1	0	
生活相談員 (直接処遇職員)	15	9	6	併設訪問介護事業所と兼業 全員
介護職員	0	0	0	
看護職員				
機能訓練指導員				
計画作成担当者				
栄養士				
調理員	2(委託)			
事務員	0	0	0	
その他職員	0	0	0	

(資格を有している介護職員の人数)

	合計			備考
		常勤	非常勤	
社会福祉士				
介護福祉士	0	0	0	
介護職員初任者研修修了者	0	0	0	
介護福祉士実務者研修修了者	0	0	0	
介護支援専門員				

(資格を有している機能訓練指導員の人数)

	合計			備考
		常勤	非常勤	
看護師又は准看護師	0	0	0	
理学療法士	0	0	0	
作業療法士	0	0	0	
言語聴覚士	0	0	0	
柔道整復士	0	0	0	
あん摩マッサージ指圧師	0	0	0	
はり師	0	0	0	
きゅう師	0	0	0	

(夜勤を行う看護・介護職員の人数)

夜間帯の設定時間(17時 ～ 9時)		
	平均人数	最少時人数(休憩者等を除く)
看護職員		
生活相談員(介護職員)	1人	1人

(職員の状況)

施設管理者		他の職務との兼務						あり			
		業務に係る資格等		あり	資格等の名称			介護福祉士			
		看護職員		介護職員		生活相談員		機能訓練指導員		計画作成担当者	
		常勤	非常勤	常勤	非常勤	常勤	非常勤	常勤	非常勤	常勤	非常勤
前年度1年間の採用者数				0	0	0	3				
前年度1年間の退職者数				0	0	1	2				
業務に従事した職員の経験年数に応じ	1年未満			0	0	0	1				
	1年以上 3年未満			0	0	0	3				
	3年以上 5年未満			0	0	3	1				
	5年以上 10年未満			0	0	3	0				
	10年以上			0	0	3	1				
	備考		あり								
従業者の健康診断の実施状況		あり									

6 利用料金

(利用料金の支払い方法)

居住の権利形態		建物賃貸借方式	
利用料金の支払い方式		月払い方式	
		選択方式の内容 ※該当する方式を全て選択	
年齢に応じた金額設定		なし	
要介護状態に応じた金額設定		なし	
入院等による不在時における利用料金（月払い）の取扱い		あり	
		内容：食費については、利用実績に基づき日割り計算	
利用料金の改定	条件	物価、租税、経済事情の変動による場合、協議の上改定する場合がある	
	手続き	運営懇談会の意見を聴く	

(代表的な利用料金のプラン)

		プラン 1	プラン 2
入居者の状況	要介護度	要介護	要支援もプラン 1 に同じ
	年齢	年齢別の設定なし	
居室の状況	部屋タイプ	一般居室個室	
	床面積	18.15㎡	
	トイレ	あり	
	洗面	あり	
	浴室	なし	
	台所	あり	
	収納	あり	
入居時点で必要な費用	敷金	150,000円	
月額費用の合計（税込）		118,937円	
介護サービス費用（※）	家賃	40,000円	
	食費（税込）	50,187円	
	共益費	15,000円	
	生活支援サービス日（税込）	13,750円	
	介護保険外費用	（別紙 2）のとおり	
特記事項	生活保護受給者の方は、家賃38,000円、共益費7,000円、食費46,299円（税込）、生活支援サービス費13,750円（税込）となります。		
備考 介護保険費用1割、2割、又は3割の利用者負担（利用者の所得等に応じて負担割合が変わる。）			
※有料老人ホーム事業として受領する費用（訪問介護などの介護保険サービスに関わる			
介護費用は、同一法人によって提供される介護サービスであっても、本欄には記入していない）			

(利用料金の算定根拠等)

家賃	建物の賃借料、設備備品費等を基礎として、1室当たりの家賃を算出
敷金	家賃の 3.750ヶ月分
	解約時の対応 全額返還（家賃滞納、原状回復費を除く）
前払金	なし
食費	厨房維持費、委託業者への委託料支払い等の費用
共益費	各居室の光熱水費、共用部の維持管理・修繕費
状況把握及び生活相談サービス費	安否確認、緊急通報への対応、生活相談サービス、健康管理、受付その他業務
その他(特記事項)	居室でテレビをご使用される方は、別途NHK受信料相当額（500円税込）をご負担いただきます。
利用者の個別的な選択によるサービス利用料	別添2のとおり
その他のサービス利用料	外出や通院等の付添いの場合、1時間当たり2,640円（税込）が別途かかります

7 入居者の状況

(入居者の人数)

年齢別	65歳未満	1人
	65歳以上75歳未満	2人
	75歳以上85歳未満	16人
	85歳以上	26人
要介護度別	自立	0人
	要支援 1	1人
	要支援 2	0人
	要介護 1	2人
	要介護 2	7人
	要介護 3	9人
	要介護 4	15人
	要介護 5	11人
入居期間別	6ヶ月未満	6人
	6ヶ月以上1年未満	4人
	1年以上5年未満	27人
	5年以上10年未満	8人
	10年以上15年未満	0人
	15年以上	0人
喀痰吸引の必要な人／経管栄養の必要な人		0人／0人
入居者数		45人

(入居者の属性)

性別	男性		14人		女性		31人			
男女比率	男性		31.1%		女性		68.9%			
入居率	88.0%		平均年齢		84.7歳		平均介護度		3.51	

(前年度における退去者の状況)

退去先別の人数	自宅等	0人
	社会福祉施設	3人
	医療機関	2人
	死亡者	6人
	その他	0人
生前解約の状況	施設側の申し出	0人
		(解約事由)
	入居者側の申し出	5人
		(解約事由) 入院が長期になり、帰れる見込みがないため等

8 苦情・事故等に関する体制

(利用者からの苦情・虐待に対する窓口等の状況)

窓口の名称（施設）		サービス付高齢者向け住宅 ハートランド羽曳野
電話番号 / F A X		072-931-1530 / 072-931-1605
対応している時間	平日	9：00～18：00
	土曜	9：00～18：00
	日曜・祝日	9：00～18：00
定休日		8/13～8/15、12/30～1/3
窓口の名称（設置者）		株式会社 川商
電話番号 / F A X		06-6937-2711 / 06-6937-2712
対応している時間	平日	9：00～18：00
	土曜	—
	日曜・祝日	—
定休日		8/13～8/15、12/30～1/3
窓口の名称（有料老人ホーム所官庁）		羽曳野市 保健福祉部 福祉指導監査課
電話番号 / F A X		072-947-3860 / 072-947-3861
対応している時間	平日	9：00～17：30
定休日		土日祝祭日
窓口の名称（サービス付き高齢者向け住宅所官庁）		大阪府都市整備部住宅建築局居住企画課 住宅施策推進グループ 大阪府福祉部介護事業者課施設指導グループ
電話番号 / F A X		06-6210-9711 / 06-6210-9712 06-6944-2675 / 06-6944-6670
対応している時間	平日	9:00～18：00
定休日		土日祝祭日
窓口の名称（虐待の場合）		羽曳野市 保健福祉部 介護予防支援室 地域包括支援課
電話番号 / F A X		072-947-3822 / 072-950-1030
対応している時間	平日	9：00～17：30
定休日		土日祝祭日

(サービスの提供により賠償すべき事故が発生したときの対応)

損害賠償責任保険の加入状況	加入先	株式会社損害ジャパン
	加入内容	居宅介護事業所等賠償責任保険
	備考	併設訪問介護事業所にて加入
賠償すべき事故が発生したときの対応		事故マニュアルに基づき、速やかに対応します
事故対応及びその予防のための指針		あり

(利用者等の意見を把握する体制、第三者による評価の実施状況等)

利用者アンケート調査、意見箱等利用者の意見等を把握する取組の状況	あり	ありの場合			
		実施日		意見箱を常時設置	
		結果の開示		なし	
				開示の方法	
第三者による評価の実施状況	なし	ありの場合			
		実施日			
		評価機関名称			
		結果の開示			
				開示の方法	

9 入居希望者への事前の情報開示

入居契約書の雛形	入居希望者に公開
管理規程	入居希望者に公開
事業収支計画書	公開していない
財務諸表の要旨	入居者又は入居希望者の求めに応じ公開
財務諸表の原本	公開していない

10 その他

運営懇談会	あり	ありの場合			
		開催頻度		年 1 回	
		構成員		入居者、家族、施設管理者、職員	
		なしの場合の代替措置の内容			
提携ホームへの移行	なし	ありの場合の提携ホーム名			
高齢者虐待防止のための取組の状況		虐待防止対策検討委員会の定期的な開催		1	あり 2 なし
		指針の整備		1	あり 2 なし
		定期的な研修の実施		1	あり 2 なし
		担当者の配置		1	あり 2 なし
身体拘束等の適正化のための取組の状況		身体拘束等適正化検討委員会の開催		1	あり 2 なし
		指針の整備		1	あり 2 なし
		定期的な研修の実施		1	あり 2 なし
		緊急やむを得ない場合に行う心的拘束戸の他の入居者の行動を制限する行為（身体的構想等）を行うこと			
		1 あり	身体的拘束を行う場合の態用及び時間、入居者の状況並びに緊急止むを得ない場合の理由の記録	1 あり	2 なし
		2 なし			

業務継続計画の策定状況等	感染症に関する業務継続計画		1	あり	2	なし				
	災害に関する業務継続計画		1	あり	2	なし				
	職員に対する周知の実施		1	あり	2	なし				
	定期的な研修の実施		1	あり	2	なし				
	定期的な訓練の実施		1	あり	2	なし				
	定期的な業務継続計画の見直し		1	あり	2	なし				
提携ホームへの移行	なし	ありの場合の提携ホーム名								
個人情報の保護	- 入居者の名簿及びサービスの帳簿における個人情報に関する取り扱いについては、個人情報の保護に関する法律及び同法に基づく「医療・介護関係事業者における個人情報の適切な取扱いのためのガイドライン」並びに、大阪府個人情報保護条例及び市町村の個人情報の保護に関する定めを遵守する。 - 事業者及び職員は、サービス提供をするうえで知りえた入居者及び家族等の秘密を正当な理由なく、第三者に漏らしません。また、サービス提供契約完了後においても、上記の秘密を保持する。 - 事業者は、職員の退職後も上記の秘密を保持する雇用契約とする。 - 事業者は、サービス担当者会議等において入居者及び家族の個人情報を利用する場合は、あらかじめ文書にて入居者及び家族等の同意を得る。									
緊急時等における対応方法	- 事故・災害及び急病・負傷が発生した場合は、入居者の家族等及び関係機関へ迅速に連絡を行い適切に対応する。（緊急連絡体制・事故対応マニュアル等に基づく） - 病気、発熱（37度以上）、事故（骨折・縫合等）が発生した場合、連絡先（入居者が指定した者：家族・後見人）及びどのレベルで連絡するのかを確認する。 - 連絡が取れない場合の連絡先及び対応についても確認する。 - 関係行政庁へ報告が必要な事故報告は速やかに報告する。 - 賠償すべき問題が発生した場合、速やかに対応する。									
個人情報の保護	- 入居者の名簿及びサービスの帳簿における個人情報に関する取り扱いについては、個人情報の保護に関する法律及び同法に基づく「医療・介護関係事業者における個人情報の適切な取扱いのためのガイドライン」並びに、大阪府個人情報保護条例及び市町村の個人情報の保護に関する定めを遵守する。 - 事業者及び職員は、サービス提供をするうえで知りえた入居者及び家族等の秘密を正当な理由なく、第三者に漏らしません。また、サービス提供契約完了後においても、上記の秘密を保持する。 - 事業者は、職員の退職後も上記の秘密を保持する雇用契約とする。 - 事業者は、サービス担当者会議等において入居者及び家族の個人情報を利用する場合は、あらかじめ文書にて入居者及び家族等の同意を得る。									
緊急時等における対応方法	- 事故・災害及び急病・負傷が発生した場合は、入居者の家族等及び関係機関へ迅速に連絡を行い適切に対応する。（緊急連絡体制・事故対応マニュアル等に基づく） - 病気、発熱（37度以上）、事故（骨折・縫合等）が発生した場合、連絡先（入居者が指定した者：家族・後見人）及びどのレベルで連絡するのかを確認する。 - 連絡が取れない場合の連絡先及び対応についても確認する。 - 関係行政庁へ報告が必要な事故報告は速やかに報告する。 - 賠償すべき問題が発生した場合、速やかに対応する。									
大阪府福祉のまちづくり条例に定める基準の適合性	適合	不適合の場合の内容								

羽曳野市有料老人ホーム設置運営 指導指針「規模及び構造設備」に 合致しない事項		なし	
	合致しない事項がある場合 の内容		
	「7. 既存建築物等の活用 の場合等の特例」への適合 性		
		代替設置等 の内容	
	不適合事項がある場合の入 居者への説明		
上記項目以外で合致しない事項		なし	
	合致しない事項の内容		
	代替措置等の内容		
	不適合事項がある場合の入 居者への説明		
入居者が介護サービス事業者を自由 に選択できることについて		入居者は、ケアマネジャーやホームヘルパー等の介護サービスを自由に選択 し、契約することができます。	

添付書類：別添 1（事業主体が大阪府で別に実施する介護サービス）
別添 2（有料老人ホーム・サービス付き高齢者向け住宅が提供する
サービスの一覧表）

(別添1) 事業主体が羽曳野市で実施する他の介護サービス

介護保険サービスの種類		事業所の名称	所在地
＜居宅サービス＞			
訪問介護	あり	訪問介護 ハートランド羽曳野	大阪府羽曳野市碓井4丁目11番5号
訪問入浴介護	なし		
訪問看護	なし		
訪問リハビリテーション	なし		
居宅療養管理指導	なし		
通所介護	なし		
通所リハビリテーション	なし		
短期入所生活介護	なし		
短期入所療養介護	なし		
特定施設入居者生活介護	なし		
福祉用具貸与	なし		
特定福祉用具販売	なし		
＜地域密着型サービス＞			
定期巡回・随時対応型訪問介護看護	なし		
夜間対応型訪問介護	なし		
地域密着型通所介護	なし		
認知症対応型通所介護	なし		
小規模多機能型居宅介護	なし		
認知症対応型共同生活介護	なし		
地域密着型特定施設入居者生活介護	なし		
地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護	なし		
看護小規模多機能型居宅介護	なし		
居宅介護支援	なし		

＜居宅介護予防サービス＞				
	介護予防訪問入浴介護	なし		
	介護予防訪問看護	なし		
	介護予防訪問リハビリテーション	なし		
	介護予防居宅療養管理指導	なし		
	介護予防通所リハビリテーション	なし		
	介護予防短期入所生活介護	なし		
	介護予防短期入所療養介護	なし		
	介護予防特定施設入居者生活介護	なし		
	介護予防福祉用具貸与	なし		
	特定介護予防福祉用具販売	なし		
＜地域密着型介護予防サービス＞				
	介護予防認知症対応型通所介護	なし		
	介護予防小規模多機能型居宅介護	なし		
	介護予防認知症対応型共同生活介護	なし		
介護予防支援		なし		
＜介護保険施設＞				
	介護老人福祉施設	なし		
	介護老人保健施設	なし		
	介護療養型医療施設	なし		
	介護医療院	なし		

(別添2) 有料老人ホーム・サービス付き高齢者向け住宅が提供するサービスの一覧表

個別の利用料で実施するサービス			備 考
		料金※（税込）	
介護サービス	食事介助	なし	
	排せつ介助・おむつ交換	なし	失禁等の緊急時のみ対応
	おむつ代	あり	実費 内容による
	入浴（一般浴） 介助・清拭	なし	
	特浴介助	なし	
	身辺介助（移動・着替え等）	なし	
	機能訓練	なし	
	通院介助	あり	2640円/時間 準備から院内介助、車での送迎費用含む
生活サービス	居室清掃	なし	
	リネン交換	なし	
	日常の洗濯	なし	
	居室配膳・下膳	なし	精神的肉体的疾患等があり、止むを得ない場合
	入居者の嗜好に応じた特別な食事	なし	
	おやつ	なし	持ち込みのおやつの配膳と、場所の提供
	理美容師による理美容サービス	あり	実費 内容による（メニュー表あり）
	買い物代行	あり	2640円/時間
	役所手続代行	なし	身寄りのない方等、特別な場合に対応可
	金銭・貯金管理	あり	無償 金銭等管理委託契約による
健康管理サービス	定期健康診断	なし	年2回の健康診断受診機会の提供（任意）
	健康相談	あり	0円 体調不良時は協力医院と連携し、見守りの強化
	生活指導・栄養指導	あり	0円 食事量の確認
	服薬支援	あり	0円 配薬のみ
	生活リズムの記録（排便・睡眠等）	あり	0円 夜間の巡回あり。21時、0時、3時、6時
入退院のサービス	移送サービス	なし	
	入退院時の同行	あり	2640円/時間 病院との連携や申し送り。診療情報やサマリーの受け取り。車での送迎。
	入院中の洗濯物交換・買い物	なし	
	入院中に見舞い訪問	なし	病院と連携し、特別な事情があれば対応可

※「あり」を選択したときは、各種サービスの費用が、月額サービスの費用に含まれる場合と、サービス利用の都度払いによる場合に応じて、1回当たりの金額など単位を明確にして入力する。

賃貸借契約に関する重要事項の内容、同重要事項P.26に記載の介護サービス等及びその提供事業者を自由に選択できることについての内容、並びに行政の定める書式に準じた重要事項(老人福祉法29条5項)及び登録事項等(高齢者の居住の安全確保に関する法律17条)についての説明書類の内容について、事業者より説明を受けました。

(入居者)

住所

氏名 (印)

(入居者代理人)

住所

氏名 (印)

上記の重要事項説明書の内容について、入居者、入居者代理人に説明を行いました。

説明年月日 令和 年 月 日

説明者 (印)
